



法人番号	
※処理欄	

法 人 設 立 解 散 等 届

平成 年 月 日 新 城 市 長 様	本店所在地	〒 (電話)
	本市に所在する 事務所・事業所等 名称及び所在地	(所在地) (電話)
		(名 称)
	フリガナ	
	法 人 名	
	フリガナ	
	代表者氏名	Ⓜ

設 立 ・ 開 設 (転 入)	設立年月日	平成 年 月 日		資本 等 の 金 額	資本の金額又は出資金額	円	
	事業種目				資本積立金額	円	
					合 計 額	円	
				従 業 員 数	人 (内市内 人)		
	事業年度 (決算年 回)	月 日から 月 日まで		法人税の申告期 限の延長の有無	有 (月)・ 無		
	月 日から 月 日まで						
	新城市以外の事業所等		有 ・ 無		経 理 責 任 者 氏 名		
	市内の事業所 等の名称、所 在地及び設立 開設年月日	名	称	所	在	地	設立・開設年月日
				新城市			平成 年 月 日
				新城市			平成 年 月 日
		新城市			平成 年 月 日		
転入の場合	転入年月日	平成 年 月 日	旧 所 在 地				
解 散 ・ 廃 止 ・ 休 業	解散年月日	平成 年 月 日		清算終了年月日	平成 年 月 日		
	廃止した 事業所等	名	称	所	在	地	廃止年月日
				新城市			平成 年 月 日
				新城市			平成 年 月 日
				新城市			平成 年 月 日
	新城市内に事業所が 残る ・ 残らない						
休業の場合	休業予定期間 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日						
法人税連結納税 承認の有無		☐ 有 (連結法人) ☐ 無 (連結法人以外の法人)		連結法人の区分		☐ 連結親法人 ☐ 連結子法人	
添 付 書 類		1 定款(写) 2 登記簿抄・謄本 3 その他参考資料		備 考			
関 与 税 理 士		(電話)					